

訪問看護ステーションから専門性の高い看護師への情報提供書

情報提供書

記載日 年 月 日

利用者氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男性 女性

生年月日： T・S・H 年 月 日 ( 歳 )

■解決したい課題・問題：

■主病名：

■経過：※病状の経過と症状へのこれまでの対応について記載

■同行または同一日訪問にあたって配慮すべきこと：